



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik Nr 4 do SIWZ

.....
(pieczęć Wykonawcy)

.....
(miejsowość i data)

Gmina Miasta Rypina
ul. Warszawska 40
87 – 500 Rypin

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG
(wg wymogów określonych w Części III ust. 1 pkt 1 lit. b) SIWZ)

Lp.	Przedmiot zamówienia Nazwa usługi	Wartość usługi (brutto zł)	Data wykonania usługi (rozpoczęcie i zakończenie)	Odbiorca usługi

.....
(podpis i pieczęć imienna uprawnionego(-ych)
przedstawiciela(-li) Wykonawcy)

Do każdej wykazanej usługi należy dołączyć dokument potwierdzający, że usługa została wykonana należycie.

**Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**